

住様式 8

## 住宅模様替申請書

平成 年 月 日

一般社団法人 横浜港湾福利厚生協会会長 様

会員名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

担当者名 \_\_\_\_\_

次のとおり住宅の模様替を希望するため申請します。

1. 住宅名	ポートハイツ 单身者住宅	号棟	号室
2. 入居者名			印
3. 模様替の内容			
4. 模様替の理由			
5. 添付書類 (図面等)			

\* 記入していただいた個人情報は、当協会が厳重に管理し、住宅管理の目的以外には使用いたしません。

## 住宅模様替承認書

平成 年 月 日

様

一般社団法人 横浜港湾福利厚生協会会長 印

申請のとおり、住宅の模様替を承認します。ただし、下記の条件を付けます。

### <条 件>

1. 建築関係諸法規により確認、許可等を必要とする場合は、所定の手続きを行うこと。
2. 申請のとおり施工すること。違反した場合は承認を取り消します。
3. 住宅の退去時に、申請者の費用で原状回復または撤去を行うこと。
4. 模様替を行うことにより、既設の住宅及び付帯設備に損害を与えた場合、協会が損害費用相当額を申請者に請求します。

### 厚生協会 決裁欄

起案日：平成 年 月 日	部 長	課 長	係 長	担 当	協会印押印
決裁日：平成 年 月 日				/	/